

# ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΒΡΑΧΙΟΝΙΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΧΕΙΡΟΠΑΛΗΣ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΡΙΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Κωνσταντίνος Α. Κατούνης , Κυριάκος Κ. Αβραμίδης  
Ορθοπαιδική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Βόλου "Αχιλλοπούλειο", Βόλος, Ελλάδα

## ΠΕΡΙΛΗΨΗ

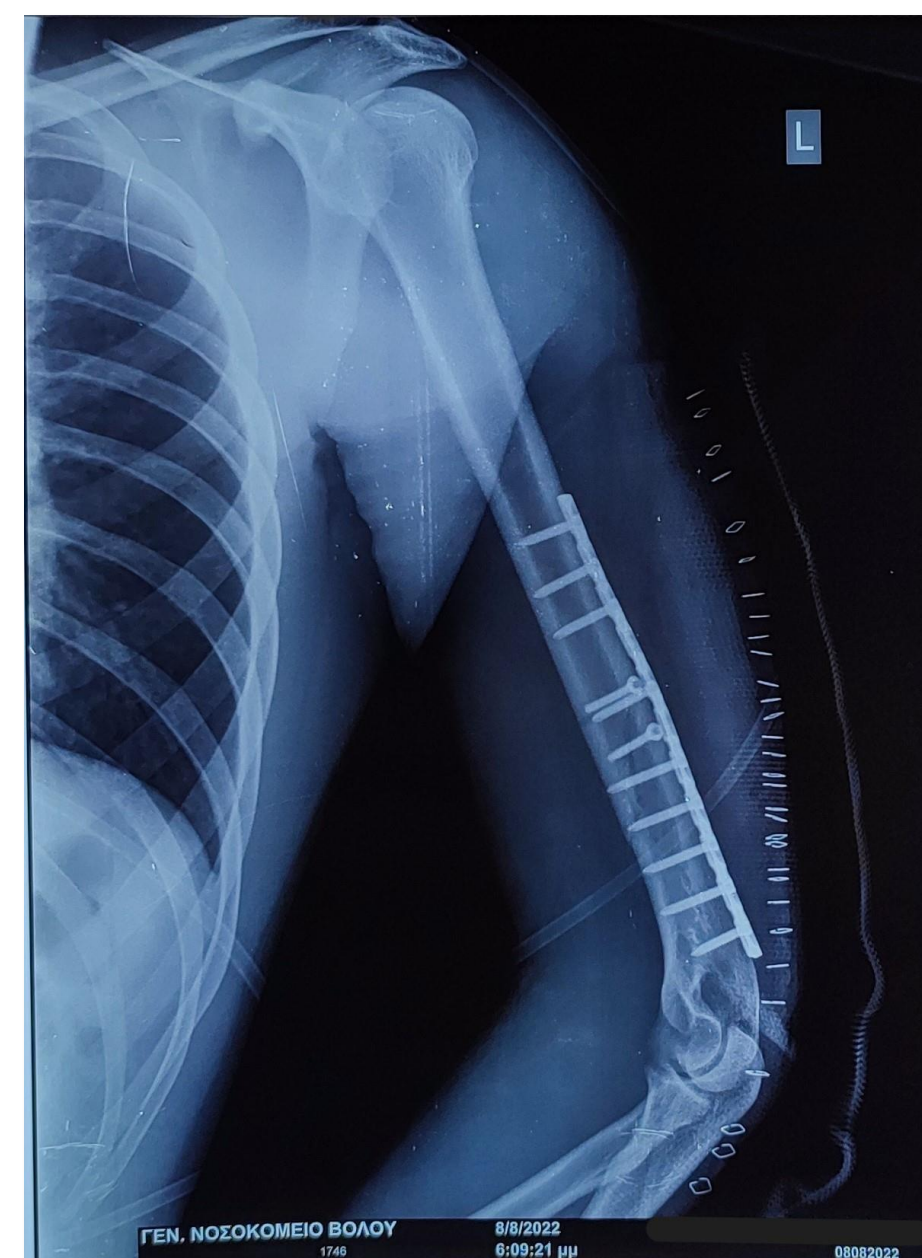
Η χειροπάλη (arm-wrestling, bras de fer) αποτελεί δημοφιλές ερασιτεχνικό άθλημα. Στη διάρκειά του προκαλούνται ποικίλοι τραυματισμοί, με συχνότερο το κάταγμα διάφυσης του βραχιονίου. Στις περισσότερες περιπτώσεις πρόκειται για σπειροειδή απλά κατάγματα του μέσου και κάτω τριτημορίου της διάφυσης (12A1 και 12A2 κατά ΑΟ/ΟΤΑ), ενώ κάποιες φορές (48% των περιπτώσεων) αυτά συνοδεύονται από τεμάχιο «πεταλούδα» (12B1 και 12B2 κατά ΑΟ/ΟΤΑ). Οι δυνάμεις που προκαλούν το κάταγμα είναι κυρίως στροφικές. Συνήθως η βλάβη συμβαίνει όταν, στη διάρκεια του αγώνα, μετατρέπονται ξαφνικά από συγκεντρικές σε έκκεντρες.

## ΣΚΟΠΟΣ

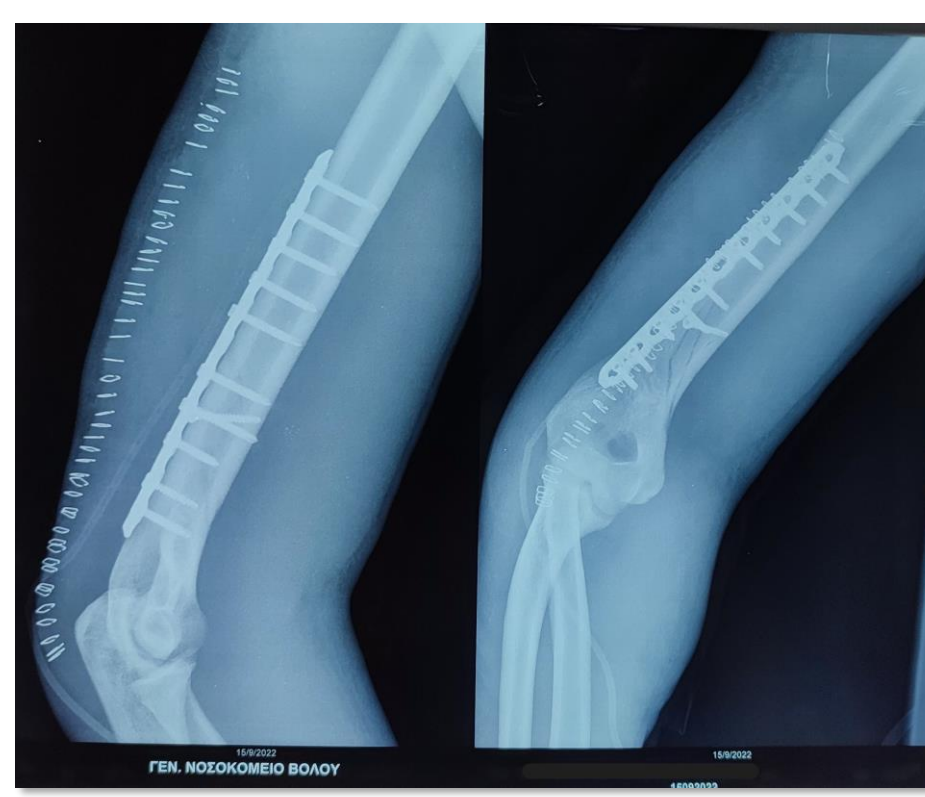
Παρουσιάζονται τρεις περιπτώσεις ασθενών με σπειροειδές κάταγμα διάφυσης βραχιονίου οστού παρόμοιας μορφολογίας που συνέβη με τον ίδιο μηχανισμό κατά τη διάρκεια συμμετοχής τους στο αγώνισμα της χειροπάλης σε ερασιτεχνικό επίπεδο. Παράθεση σχετικής βιβλιογραφίας.

## ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

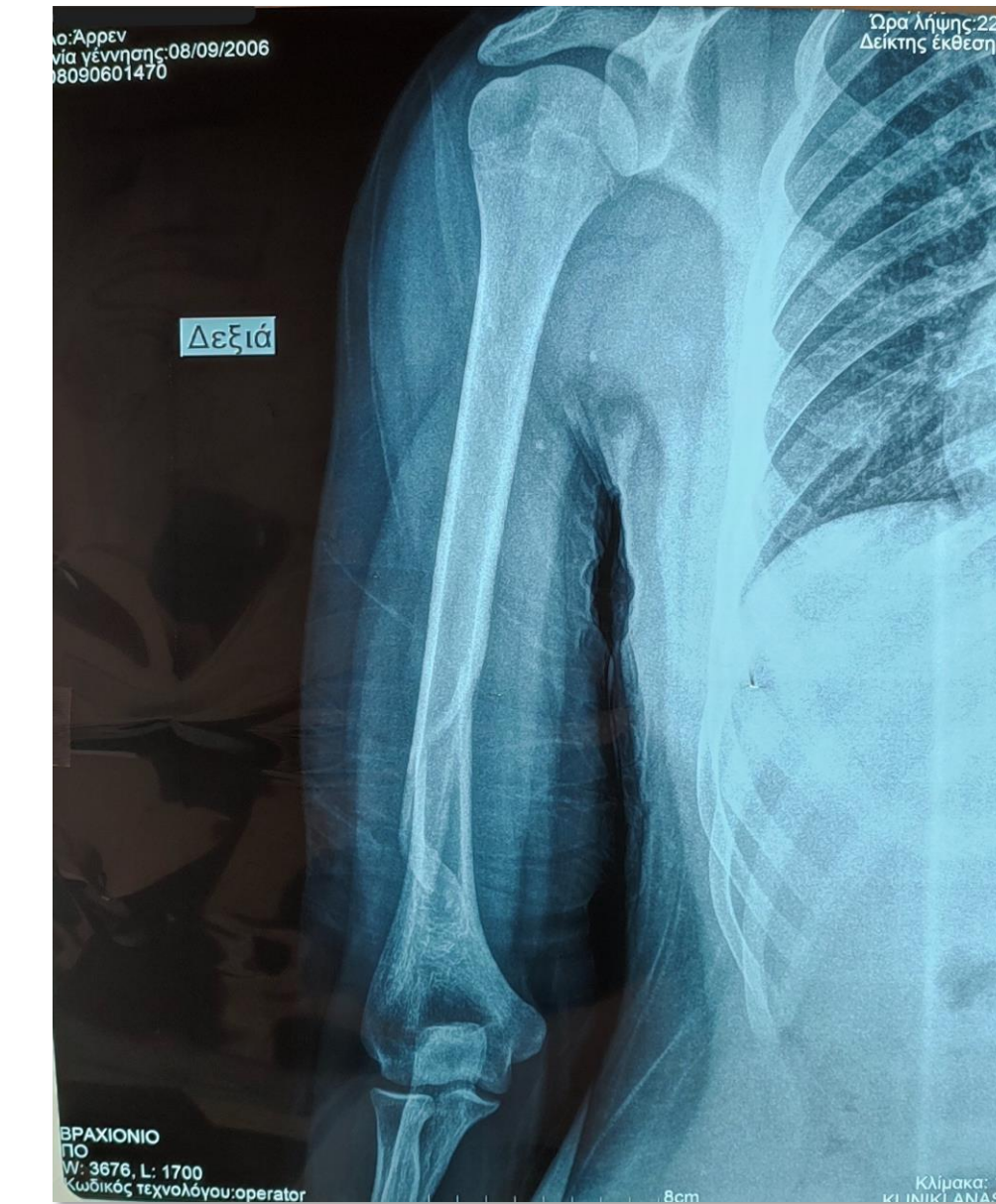
**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 1:** Άνδρας 20 ετών με κάταγμα αριστερού βραχιονίου χωρίς πάρεση κερκιδικού νεύρου. Χειρουργική αντιμετώπιση. Προσπέλαση οπίσθια, διάνοιξη των μυϊκών ινών του τρικεφάλου, κινητοποίηση του κερκιδικού νεύρου. Οστεοσύνθεση με πλάκα και βίδες.



**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 2:** Άνδρας 18 ετών, κρατούμενος, με κάταγμα δεξιού βραχιονίου χωρίς βλάβη του κερκιδικού νεύρου. Χειρουργική αντιμετώπιση. Προσπέλαση οπίσθια. Οστεοσύνθεση με πλάκα και βίδες.



**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 3:** Άνδρας 15 ετών με κάταγμα δεξιού βραχιονίου. Συντηρητική αντιμετώπιση αρχικά με "u-slab" νάρθηκα για 2 εβδομάδες, κατόπιν εφαρμογή νάρθηκα τύπου Sarmiento. Κατά τη διάρκεια χρήσης του Sarmiento, διαπύση του δέρματος που αντιμετωπίστηκε με αντιβιοτικά.



## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 1:** Πλήρης αποκατάσταση με πλήρη κινητοποίηση του αγκώνα, χωρίς νευρολογικό έλλειμμα.

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 2:** Πολύ καλό μετεγχειρητικό αποτέλεσμα χωρίς νευρολογικό έλλειμμα. Λόγω ιδιαιτέρων συνθηκών (κρατούμενος), «απώλεια» του ασθενούς κατά τους επανελέγχους ("lost to follow-up").

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 3:** Πλήρης πώρωση του κατάγματος. Χωρίς νευρολογικό έλλειμμα. Ελαττωμένο εύρος κίνησης του αγκώνα μετά την αφαίρεση του νάρθηκα αποκαταστάθηκε με φυσικοθεραπεία σε διάστημα λίγων εβδομάδων.

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Τα σπειροειδή κατάγματα του βραχιονίου αποτελούν συχνές επιπλοκές στο άθλημα της χειροπάλης. Η αντιμετώπισή τους μπορεί να γίνει επιτυχώς είτε συντηρητικά είτε με χειρουργική επέμβαση.

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Ogawa K, Yoshida A, Matsumura N, Inokuchi W. Fractures of the humeral shaft caused by arm wrestling: a systematic review. JSES Reviews, Reports, and Techniques. 2022;2(4):505-12.
- Moloney DP, Feeley I, Hughes AJ, Merghani K, Sheehan E, Kennedy M. Injuries associated with arm wrestling: A narrative review. Journal of Clinical Orthopaedics & Trauma. 2021;18:30-7.
- Şahin T. International Archives of Orthopaedic Surgery Arm Wrestling Related Injuries: A Literature Review. 2020;3:22-.
- Mayfield CK, Egol KA. Humeral Fractures Sustained During Arm Wrestling: A Retrospective Cohort Analysis and Review of the Literature. Orthopedics. 2018;41(2):e207-e10.
- Khashaba A. Broken arm wrestler. Br J Sports Med. 2000;34(6):461-2.
- Whitaker JH. Arm wrestling fractures--a humerus twist. Am J Sports Med. 1977;5(2):67-77.